江北町立江北小学校

家 庭 調 査 票

（　　）年（　　）組（　　）番

児童	ふりがな 氏　名	平成・令和　　年　　月　日生		
	住　所	〒 ※アパート，マンション名や部屋番号まで記入してください 江北町大字　　番地		
	地区名			
保護者	ふりがな 氏　名			
入学前の経歴 ※１年生のみ記入		どちらかを囲んでください 平成・令和　　年　　月から　　年　　月まで （　　）保育園　保育所　幼稚園　園　センター　在園		
今までにかかった病気			かかりつけの病院	
アレルギー疾患			アレルギー疾患に関連して禁止されている食物	

家族構成（本人も含めて記入してください）

続柄	氏　　名	年齢	勤務先　　学生は（年・組）記入
			勤務先　　電話

緊急連絡先	優先順位	氏名	続柄等	電話番号（携帯、会社名等）
	1			
	2			
	3			

近所の友達 （連絡を頼める児童）	年　　組	年　　組
	氏名	氏名